

.....  
imię i nazwisko

.....  
data, miejscowość

.....  
ulica, nr domu, nr lokalu

**TUZ Ubezpieczenia**

.....  
kod pocztowy, miasto

ul. Domaniewska 41

.....  
nr telefonu, adres e-mail

02 – 672 Warszawa

.....  
PESEL

**WYPOWIEDZENIE AUTOMATYCZNIE WZNOWIONEJ UMOWY OBOWIĄZKOWEGO  
UBEZPIECZENIA ROLNIKÓW**

Dotyczy:           Seria i numer polisy: .....

Okres ubezpieczenia: .....

Okres obowiązywania nowego ubezpieczenia: .....

Zgodnie z Ustawą z dnia 22 maja 2003 roku o ubezpieczeniach obowiązkowych, Ubezpieczeniowym Funduszu Gwarancyjnym i Polskim Biurze Ubezpieczycieli Komunikacyjnych (Dz. U. z 2003 r. Nr 124 poz.1152 ze zm.) wypowiadam umowę ubezpieczenia:\*

- ☐ odpowiedzialności cywilnej (art. 46a ust. 1)
- ☐ budynków rolniczych od ognia i innych zdarzeń losowych (art. 62a ust 1.)

\*zaznacz właściwą odpowiedź

.....  
data i własnoręczny podpis

**Wybierz dogodną drogę przesłania wniosku:**

- poprzez formularz na stronie [www.tuz.pl/strefa-klienta](http://www.tuz.pl/strefa-klienta)
- korespondencyjnie na wskazany powyżej adres pocztowy (pamiętaj o zachowaniu potwierdzenia nadania)